

黄荣宗 编著

中医急症方精选

四川科学技术出版社



中医急症方精选

黄荣宗 编著

四川科学技术出版社

一九八八年·成都

责任编辑：钱丹凝

封面设计：李祖尧

封面题字：朱德祥

技术设计：明小波

中医急症方精选

黄荣宗 编著

四川科学技术出版社出版发行

(成都盐道街三号)

四川省新华书店经销

隆昌县印刷厂印刷

ISBN7-5364-0567-7/R·106

1988年6月第一版 开本787×1092毫米1/32

1988年6月第一次印刷 字数125千

印数1-17300册 印张5.75

定 价：1.55元

序 言

挚友黄荣宗同志。在福建中医学院执教多年，对方剂学颇多研究。更善注意学术发展动向。在教学之余，精心搜集近年来临床报道的古今医方，辑成《中医急症方精选》一稿。书稿写成后我有幸先阅，实为快事。综观此书，有四个特点：一是分类新颖：古今方书有按证候分类的，如《伤寒论》；有按病名分类的，如《金匱要略》；有按功效分类的，如《医方集解》；有按脏腑分类的，如《中医治法与方剂》；有综合分类的，如《千金方》等。而此书则别开生面，以常见的八种中医急证为纲进行分类，这种分类法，使人耳目为之一新。二是新方较多：现行方书，多选古方作释，虽偶亦选入几首新方，毕竟不能反映最新成果，有些乏味。此书则一除成见，选入新方多达58首，约占全书方数的二分之一，且均为临床验证者，确实是难能可贵的。三是令人信服：此书于每方之后，必附杂志发表过的病例，之所以要原封不动地附上病案，无非让读者深信这些方剂确实能够治疗急证。四是开阔视野：临床认为只能治疗一般病证的方剂，一经附上病案，遂给人以这样的启示：任何古方，只要用之得当，都可以愈重疾、起沉痾，这也是本书最具特色之处。此书可供临床医生和教学科研人员参考。特书数言为序。

陈潮祖

一九八七年四月
于成都中医学院

前 言

中医治疗急症，历史悠久，内容丰富，历代医家对此积累了丰富的经验，并有专著留于后世，对中医学术的发展，作出了巨大的贡献。

早在春秋战国时代，《内经》就对急症的病机，有了明确的记载，如《素问·至真要大论》的病机十九条，其中就明确提出热、厥、狂、痉、脱等急病症状，并对其病机作了阐述。同时载有治疗怒狂症的生铁落饮、治疗尸厥的左角发酒等方剂。这对后世急症的辨证和论治，均有指导意义。后汉张仲景的《伤寒杂病论》，创六经辨证提纲，对许多内科急症的辨证论治，总结出较系统的理法方药，其中不少方剂，历经千百年的验证，至今仍为治疗急症的主要方剂。如治疗太阳高热的麻黄汤，阳明高热的白虎汤，热结胃肠腹痛的大承气汤，少阴厥脱的四逆汤等。为后代急症方剂的创造和运用，作出了光辉的范例。晋代葛洪的《肘后备急方》，可说是我国较早的一部治疗急症的方书。书中搜集了数以百计的治疗急症的方剂和药物，而且这些方剂具有简、便、廉、验的特点，可见当时对急症的治疗就很重视，为我国开辟急症方书之先河。隋代巢元方的《诸病源候论》例证1720条，其中有关急症的就达300多条以上。唐代孙思邈的《备急千金要方》也搜集了相当多的治疗急症的方剂，如治疗热迫血行的犀角地黄汤，高热痉厥的紫雪丹等。宋元以后，中医进入昌盛时期，出现诸家峰起，学术争鸣，新医学流派的创立，为内科急症的治疗，总结了不少新的经验。如刘完素用治风

热壅盛、表里三焦俱实的防风通圣散；张子和用治湿热肿满腰痛的导水丸；李东垣创甘温除热法的补中益气汤；朱丹溪用存命丹治疗疔疮发背等急症。明代吴又可善用大黄攻邪治急症。清代王清任善用活血化瘀法治一切瘀血所致之痛症；《温病条辨》之用安宫牛黄丸治疗昏狂；近代张锡纯氏之用补络补管汤治疗咳血等。解放后，急症方的创立和发展，以及剂型的改革，为治疗急症创造了优越条件，这就大大地充实了急症的治疗内容，如生脉散、四逆汤注射液、枳实注射液、丹参注射液、醒脑静和清开灵注射液的应用，无疑将对中医急症的治疗推进到了一个新的阶段。

由于中医急症范围较广，病种亦多，本书仅从其中常见的和主要的高热、暴痛、厥脱、神昏、抽搐、喘促和出血等八种急症的治疗方药，从方剂学的角度，按理法关系，重点分析治病的原理，指出每首方剂的掌握重点，和临床应用的指征及现代应用情况等。若能深入研究，可达举一反三、触类旁通之目的。因此，对于治疗其他急症的方剂，就暂不着笔。何况有不少方剂，可以治疗多种急症。而一种急症，也常有多种方法治疗。重要的是辨准每个急症的病机，若属同一病机的不同急症，均可应用同一方剂进行治疗。所以，各章方剂的分类，只是相对而言。

本书在编写的过程中：得到叶玲、阮时宝、方一心、林宁、张小如、林超英、刘洪、蓝肇熙、倪伟等同志大力协助，尤其是陈潮祖教授审阅作序，在此一并致以深切感谢。

由于水平有限，在方剂的选择和分类方面，如有不妥之处，还请同道们批评指正。

作者

一九八七年一月

目 录

第一章 解热法	(1)
桂枝汤	(2)
麻黄附子细辛汤	(5)
香薷饮	(6)
藿香正气散	(7)
清暑饮	(9)
银翘散(附方:青板银翘汤)	(10)
麻杏石膏汤	(12)
柴葛知膏汤	(13)
柴芩蒿石汤	(14)
苇茎汤	(16)
白虎汤(附方:白虎加人参青蒿汤、乙脑方)	(17)
石知柴葛汤	(19)
清营汤	(20)
黄连解毒汤	(22)
五味消毒饮	(23)
清瘟败毒饮	(25)
红斑凉血汤(附方:红斑凉血二号方、 红斑凉血三号方)	(27)
葛根黄芩黄连汤	(29)
凉膈散	(31)
防风通圣散	(33)

增损双解散·····	(34)
增液承气汤·····	(35)
三仁汤·····	(37)
甘露消毒丹·····	(39)
蒿芩清胆汤·····	(41)
小柴胡汤·····	(42)
达原饮·····	(44)
青蒿鳖甲汤·····	(46)
补中益气汤·····	(47)
当归补血汤·····	(49)

第二章 止痛法····· (51)

大承气汤 (附方: 复方大承气汤) ·····	(52)
通阻汤·····	(54)
桃仁解毒承气汤·····	(56)
清解通利汤·····	(58)
大陷胸汤·····	(58)
甘遂杏仁通结汤·····	(61)
大黄牡丹皮汤 (附方: 阑尾化瘀汤、阑尾清化 汤、阑尾清解汤、消脓汤、消痈汤) ·····	(62)
大柴胡汤 (附方: 复方大柴胡汤、清胰汤、胆 道排石汤) ·····	(65)
清开灵·····	(67)
清胆涤异汤·····	(68)
茵陈蒿汤·····	(70)
大黄附子汤·····	(71)

温脾汤·····	(73)
桃核承气汤·····	(74)
复元活血汤·····	(76)
冠心二号方·····	(77)
宁心汤·····	(77)
血府逐瘀汤·····	(78)
当归芍药散·····	(80)
活络效灵丹(附方:宫外孕方)·····	(81)
生化汤·····	(83)
枳实薤白桂枝汤·····	(84)
小陷胸汤·····	(86)
解痉排石汤·····	(87)
八正散(附方:益母排石汤、化癥尿石汤)·····	(88)
第三章 止痉法 ·····	(91)
玉真散(附方:山豆根汤)·····	(92)
五虎追风汤·····	(94)
羚角钩藤汤·····	(95)
小儿惊厥散·····	(96)
升降散·····	(98)
镇肝熄风汤·····	(99)
大定风珠·····	(100)
第四章 平喘法 ·····	(103)
通痹消胀汤·····	(104)
心衰合剂·····	(105)

和肝健脾汤	(106)
强心汤	(108)
十枣汤	(109)
肾气丸	(110)

第五章 止血法 (113)

犀角地黄汤	(114)
泻心汤 (附方: 大黄汤、大黄粉、三白合剂、 黄芩散、乌芩散)	(116)
血宁冲剂	(117)
四黄汤	(118)
溃疡散	(119)
小蓟饮子 (附方: 凿石丸、金龙排石汤)	(120)
龙胆泻肝汤	(122)
百合固金汤 (附方: 青槐散)	(123)
补络补管汤	(125)
黄土汤	(126)
归脾汤	(128)
温经汤 (附方: 育阴止崩汤)	(130)
安冲汤	(131)

第六章 开窍法 (133)

安宫牛黄丸 (附方: 醒脑静, 醒脑合剂)	(134)
紫雪丹 (附方: 夺痰定惊散)	(136)
至宝丹	(138)
神犀丹	(139)

葛蒲郁金汤(附方:紫金锭).....	(141)
钩芩真黄汤.....	(143)
三香汤(附方:宁痢散).....	(144)
滚痰丸.....	(146)
神芎导水丸.....	(147)
苏合香丸(附方:冠心苏合丸,通关散).....	(148)
第七章 治厥法	(151)
真武汤.....	(152)
四逆汤(附方:参蛤四逆汤,强心散).....	(154)
当归四逆汤.....	(156)
苓桂术甘汤.....	(158)
乌梅丸.....	(159)
四逆散.....	(161)
第八章 固脱法	(163)
独参汤.....	(164)
参附汤.....	(164)
生脉散.....	(166)
麻杏生脉散.....	(167)

第一章 解 热 法

针对发热这一主证拟定的治法，谓之解热法。使用本法可使体温恢复正常，达到治疗热证的目的。

病变部位 热证可以见于任何部位。以脏腑定位，五脏所属皆有热证；以热势浅深定位，则卫、气、营、血各部都有热证。正因如此，卫气营血与脏腑辨证，是热证的辨证纲领。

发病机理 热证多由外感六淫变生；或由五志过极，郁积而化。此外，阴阳偏胜而阴虚火旺者有之；阳气下陷，或营卫不和，或血虚阳浮而呈热象者，亦有之。其病因总不外内伤与外感两类。气有余，便是火，热是自身阳气郁积而化。六淫侵袭的途径虽有不同，气因邪郁而化热则一。风寒受自皮毛或暑热受自口鼻，都可干扰阳气的正常宣发而郁积化热，所以热是阳气偏胜的表现。不仅外感六淫如此，内伤七情，五志化火，也是阳胜则热的反应。至于阳不能正常升发疏泄，郁结化热，或阴阳失去平衡，以致阴不制阳、阴不恋阳、营卫不和而呈热象，则为形成虚热的基本病理。

治疗原则 不同的发热机理，应有不同的治法。表卫闭郁的发热，应当发汗解表，宣通毛腠，使热从外散；里热炽盛的发热，当用清下里热之方，使里热得平；阴虚火旺的虚热，当滋其不足之阴，泻其有余之阳；若系阴阳失去和谐的营养卫强，阴不恋阳的浮阳外越，阳气下陷的郁积发热，又

宜甘温之品以调理营卫、气血、阴阳。所以，本章包括发汗解表，清泻里热，滋阴降火，甘温除热等几类方剂。

配伍特点 由于发热多数是因感受温邪引起，所以，使用清热解毒之品以消除致病原因，也就成为众所熟知的基本结构。必须指出，很多热证都须通过调理脏腑功能才能达到退热目的。例如，表邪闭郁的发热，多配发散之品；里热炽盛，多配因势利导药物；阴虚发热，多滋阴降火同用；营卫不和、血虚阳浮、阳气下陷等机理的发热，则宜配伍甘温药物，均非单纯使用清热解毒药所能取效。

本章所例方剂，可以用于西医的急性传染性疾病的高热，急性感染性高热，慢性疾病并发急性感染的高热及功能性低热，肿瘤，血液病，结缔组织病，结核病，慢性感染性疾病，内分泌疾病所引起的发热，以及某些原因不明的发热等。

桂枝汤（《伤寒论》）

组成 桂枝9克 芍药9克 炙甘草6克 生姜9克 大枣4枚

用法 水煎，温服。啜热粥，温覆以助汗，以微汗为度。

功效 解肌发表，调和营卫。

主治 外感风（寒）邪，头痛，发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，口不渴，舌淡苔薄白，脉象浮缓或浮弱者。

方解 证因风寒外袭，卫气与之抗争，营阴不能内守，形成卫强营弱。卫为阳，有卫外的功能；营为阴，有营养的作用。《素问·至真要大论》说：“阴在内，阳之守也；阳

在外，阴之使也。”今因风邪外袭，卫受邪侵，奋起抗邪，则卫阳浮盛于外而发热。因其卫阳浮盛，故称卫强。必须指出，所谓卫强，仅对受病时的机理而言，若对正常的生理来讲，却为卫弱。如系生理上的卫气强盛，则正气固守于外，邪气何能为殃？今就发热机理言之，确系卫强所致。正因卫强阳气浮盛于外，故初起即有发热现象。卫既受病，不能固护营阴，营阴失去固护，不能内守而呈自汗。故发热、汗出、恶风、脉浮缓诸证既表现卫阳有余的一面，又反应营阴不足的一面，这种卫强营弱的病理特征，正说明本方证的性质和病变所在。

治疗表证，仲景以发汗为重，解肌为轻。伤寒可发其汗，而中风则不可过汗，过汗恐动营血，虽有表证，只可解肌，以桂枝汤微发其汗，使卫不强，营不弱，营卫重归和调，则诸证愈矣！此方由桂枝、芍药、生姜、大枣、甘草五药组成。桂枝辛温，功能疏散外寒，宣通阳气。芍药酸寒，功能益阴和里，固敛营阴。桂枝配芍药，是于发散中寓敛汗之意；芍药辅桂枝，是于敛阴中有微汗之道焉。桂枝与芍药相配，一散一收，一营一卫，一阴一阳，有散收结合，营卫兼顾，阴阳并调之意。生姜之辛，佐桂枝以解肌；大枣之甘，佐芍药以和营。甘草有安内攘外之功，用以调和中气，即以调和营卫，且以调和诸药矣。以桂枝、芍药之相须，生姜、大枣之相得，借甘草之调和，则阳表阴里，气卫血营，并行不悖，是刚柔相济以为和也。是方辛甘发散与酸甘收敛合用，似相反而实相成，发散表邪而不耗伤营阴，收敛营阴而不留恋邪气，制方之妙，不可言喻，故为仲景群方之冠，乃滋阴和阳，调和营卫，解肌发汗之总方。

运用 掌握重点：本方功专调和营卫，主治外感风寒之表虚证。以外感风邪为病因；营卫不和为病机；汗出、恶风、脉浮缓为主要脉证；病在营卫，属表寒虚证。凡中风、伤寒以及病后、产后、体弱等内科杂病，审其确属营卫不和，阴阳失调，均可应用。徐忠可说：“桂枝汤，外证得之，为解肌和营卫；内证得之，为化气和阴阳。”斯言得矣。2.现代应用：伤风感冒，流行性感冒，神经性水肿，产后发热，脑血管痉挛，腹痛以及不明原因的发热证而属于营卫不和者均可运用。

病案 某患者，发热旬余，微有寒意，热起于上午，高达40℃，下午则热退，降至36℃以下，体温升降线呈直上直下状，证见头昏，微咳，面色少华，神态安静，口渴喜热，尿多色淡黄，大便自调，舌苔厚腻色黄白，舌质底红，脉象濡滑不甚数。曾进苏藿豆豉轻剂宣解，汗出如浴，体温由40.7℃骤降至36℃，继而热复至39℃以上。腹诊小腹隐痛，按之板室，当脐筑动。因思此证壮热渴饮，证似阳热，但头昏而不痛，热甚而不烦，热虽高而脉不甚数，渴饮多而小便亦多，知饥能食而大便通畅，舌苔厚腻而脘不痞。证之腹室脐跳，虚寒奚疑，故苏、豉轻解即汗出如淋，可见卫阳之不足，营气之虚寒，营卫不和故寒热，阳虚不能托邪故病机难以速解也。拟桂枝汤和营卫而宣阳运。处方：川桂枝3克，大白芍9克，甘草2克，姜半夏6克，陈皮4.5克，生姜3片，红枣3枚，2剂。复诊：出现热达津布，营卫和谐之象，守原方小其制。三诊：诸证除，唯自汗时泄，卫阳虚而营阴无以内守也。挂桂枝新加汤治之而愈。（《江苏中医杂志》）

麻黄附子细辛汤（《伤寒论》）

组成 麻黄5克 附子5克 细辛3克

用法 水煎服。附子先煮半小时，余药后下。

功效 助阳解表。

主治 少阴病，始得之，反发热，脉沉者。

方解 本方证系素体阳气虚弱，复感风寒，证属太少两感，法当温经与发汗并举。方中麻黄发散太阳之表寒，附子温壮少阴之阳气，两药相配，共奏助阳解表之效，可使寒邪散而阳不亡，精自存而阴不伤。更入细辛之辛，通彻表里，外协麻黄以解太阳之表，内助附子以温少阴之里。三味合剂，可使体内阳气复振，肌表毛窍不闭，则寒邪自无容留之地。此证若只用麻黄、细辛发汗而无附子助阳，可能出现以下两种情况：一是阳虚不能促汗，二是阳随汗而外泄，导致亡阳。故附子在方中具有重要意义，可使汗出邪散而不损伤正气。

运用 1.掌握重点，本方温里与解表同用，功专解表助阳；主治太少两感证：病机为素体阳虚，外感风寒；发热脉沉为主要脉证；恶寒无汗，面白神疲为佐征；病变在肾与膀胱两经；属里虚表寒证。2.现代应用：感冒，慢性支气管炎，支气管哮喘，房颤并发循环障碍（风湿性心脏病，二尖瓣狭窄并闭锁不全，心房纤颤，心力衰竭），肺炎等病症而属于寒性者。

病案 王××，女，2岁。患儿高热，咳喘，时而抽搐，已10余日，住××医院，诊断为肺炎。曾大量用抗生素，并输血，给氧，体温一直为39.5~41℃，病情危重，邀余会

诊，诊见患儿高热，面色苍白，面微肿，印堂色青，口唇发紺，神识朦胧，咳喘急促，呼吸困难，腹胀满，身无汗，四肢厥冷，二便失禁，舌质淡，苔少，脉沉细，指纹青紫。此为寒邪闭郁于表而发热，寒邪闭肺而咳喘，寒邪入里化热而伤于阴。治以扶阳解表，温经发汗。方用麻黄附子细辛汤治之。药用3剂，手足转温，体温降至37℃，喘促渐平，二便正常，病愈出院。（《吉林中医药》）

香薷饮（《和剂局方》）

组成 香薷15克 白扁豆12克（微炒） 厚朴12克

用法 水煎服。

功效 祛暑解表，化湿和中。

主治 外感暑湿，恶寒发热，头重头痛，无汗，胸闷，或四肢倦怠，腹痛吐泻，舌淡苔白腻，脉浮等。

方解 证因暑月乘凉饮冷，乘凉则外感于寒，饮冷则内伤于湿，脾不运湿则湿滞中阻，升降不能；肺不主表则阳气被遏，正邪相争，故见寒热无汗，吐泻腹痛诸证。治当外散寒邪，内化湿滞而立祛暑解表，化浊和中之法。此方以辛温芳香的香薷为主药，入脾肺气分，发越阳气以解外感之邪，醒脾化湿以祛在里之湿，故为夏月解表之要药；厚朴苦温，行气除满，燥湿化滞，既解胸脘之胀闷，又助香薷化湿和中；扁豆甘淡，健脾和中，兼祛暑湿。诸药相配，共成解表散寒，化湿和中之功，为夏月常用之剂。

运用 1.掌握重点：本方功专祛暑化滞，为夏月感寒常用之剂；应用时有明显的季节性。以外寒里湿为病因；阳气被遏，湿滞中阻为病机；寒热吐泻为主证；无汗、舌白、脉